

# DOMANDA DI AMMISSIONE ESAME AIRA AML1 CERTIFICATE®

Milano, 27 Marzo 2019



Io Sottoscritto richiedo l'ammissione alla sessione 2019 dell'esame AML1 CERTIFICATE® del 27 marzo 2019 impegnandomi a restituire, via FAX al numero 0586/1865072 oppure via MAIL [segreteria@airant.it](mailto:segreteria@airant.it), entro il 31 gennaio 2019, la presente "Domanda di ammissione" completa di TUTTI i dati e gli allegati richiesti, firmata ed accompagnata da:

1. Attestati di partecipazione a corsi/seminari eventualmente necessari alla valutazione
2. Ricevuta di Bonifico di Euro 244,00

da effettuare su c/c intestato ad AIRA Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio - Presso: Unicredit – Filiale Roma 00723  
IBAN IT 15 P 02008 05283 000400835808

indicando la Causale: **AML1 Certificate Acquisizione 2019**

## DATI PERSONALI

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
DOMICILIO (completo solo se diverso dalla residenza)	
TELEFONO - CELLULARE	
E-MAIL	

## DATI AZIENDALI

SOCIETA'	
INDIRIZZO (completo)	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
TELEFONO FISSO	
CELLULARE	
E-MAIL	

## PARTECIPAZIONE A CORSI CERTIFICATI

TITOLO E ANNO	
ENTE FORMATORE	
TITOLO E ANNO	
ENTE FORMATORE	

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n°196 "Codice in materia dei dati personali".

Data \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per informazioni ed iscrizioni

**Associazione Italiana Responsabili Antiriciclaggio**  
PRESIDENZA, Piazza Ungheria 6 - 00198 Roma (RM) – Tel. +39 06 97617400 – Fax +39 06 8417399  
SEGRETERIA, Via Lampredi 81 – 57121 Livorno (LI) – Tel. +39 0586 1864996 – Fax +39 0586 1865072  
e-mail: [segreteria@airant.it](mailto:segreteria@airant.it)